

## Radiologie / Urologie

# Embolisatie prostaat arterie

## Algemene informatie

### Inleiding

U heeft met uw uroloog afgesproken dat de prostaat behandeld wordt middels prostaat arterie embolisatie (de zogenaamde PAE procedure). U heeft al uitleg gehad van uw behandelend arts. In deze folder kunt u alles nalezen.

*Deze folder beschrijft de algemene gang van zaken. Het is mogelijk dat in uw geval de behandeling net iets anders is. Heeft u vragen neem dan contact op met uw behandelend uroloog of de interventieradioloog (zie achterzijde folder).*

### Embolisatie

#### Wat is een embolisatie?

Embolisatie is het afsluiten van een bloedvat.

#### Wat gebeurt er bij een embolisatie?

Bij deze behandeling wordt via de lies een slangetje (katheter) ingebracht. Deze katheter wordt onder doorlichting in het juiste bloedvat geschoven. Ter controle worden röntgenfoto's met contrastvloeistof gemaakt. Door deze vloeistof is goed te zien of de katheter goed ligt. Daarna wordt een bepaald middel ingebracht om het bloedvat of meerdere bloedvaten dicht te maken/af te sluiten.

#### Doel van het onderzoek

Het doel van dit onderzoek is om specifiek de bloedvaten richting de prostaat af te sluiten.

#### Belangrijk om te weten voor de behandeling

- Wanneer u bekend bent met een aandoening van de nieren en/of overgevoelig bent voor jodium of contrastmiddelen maak dit dan zo spoedig mogelijk kenbaar via de verwijzend arts.
- Wanneer u bloedverdünnende middelen gebruikt mag u deze meestal gewoon doorslikken. Wel is het van belang uw verwijzend arts te informeren welke bloedverdünnende medicijnen u gebruikt en of u bij de trombosedienst onder controle bent zodat zo nodig voorbereidingsmaatregelen getroffen kunnen worden.

#### Vorbereiding

- Het is aan te raden om de liezen enkele dagen voor de behandeling te scheren. Tijdens de behandeling wordt een plakstrip op de huid geplakt. Deze wordt aan

het eind van het onderzoek verwijderd. Als de lies niet is geschoren trekt deze strip haren mee. Dit kan pijnlijk zijn.

- Het is prettig wanneer u kleding aanheeft waarin u zich makkelijk kunt bewegen en die u gemakkelijk aan en uit kunt trekken.
- U moet nuchter blijven; dit betekent dat u na het avondeten de avond voor de ingreep (vanaf ±20.00 uur) niet meer mag eten, drinken of roken. U mag wel nog een glaasje water drinken.
- Het is van belang dat u doorgaat met het nemen van de medicijnen die u normaal dagelijks gebruikt.

## **Verloop van het onderzoek en de behandeling**

### **Onderzoek en behandeling**

Op de afgesproken dag en tijdstip meldt u zich op de afdeling Urologie.

- Er wordt een aantal vragen aan u gesteld.
- U krijgt een infuusnaaldje ingebracht waardoor via een druppelinfuus éénmalig antibiotica toegediend wordt.
- Er wordt een blaaskatheter ingebracht.

Na deze voorbereidingen brengt een medewerker van patiëntenvervoer u in een bed naar de afdeling Radiologie.

Voor het onderzoek vertellen de radiodiagnostisch laborant(e) en de interventieradioloog u nog een keer wat er gaat gebeuren. Als u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze gerust aan hen stellen.

U ligt op uw rug op een onderzoekstafel.

De aanwezige sedatie verpleegkundige of anesthesioloog controleert met de aanwezige interventieradioloog of alle controles goed zijn. Daarna wordt u in slaap gebracht.

Zodra u slaapt, en nadat uw beide liezen zijn gedesinfecteerd, komt u onder steriele lakens te liggen. U krijgt een lokale verdoving. Daarna wordt een kleine katheter in de liesslagader ingebracht. Door de katheter is er toegang tot de bloedvaten en kan men met behulp van contrast de bloedvaten afbeelden.

### **Duur van het onderzoek**

Het totale onderzoek duurt in de meeste gevallen ongeveer twee uur, maar kan soms langer duren.

### **Na het onderzoek**

Na het beëindigen van het onderzoek en/of behandeling wordt de katheter uit de liesslagader verwijderd. Het bloedvat wordt gesloten met een inwendige hechting of door afdrukken. Vervolgens moet u, afhankelijk van de afsluittechniek, twee tot zes uur plat blijven liggen. Zo is de kans op een nabloeding zo klein mogelijk. U wordt op een bed overgebracht naar de afdeling.

Na de procedure blijft u dus twee tot zes uur liggen. Dit is afhankelijk van de behandeling die uitgevoerd is. De verpleegkundige controleert de prikplaats regelmatig.

Na de behandeling mag u weer gewoon eten en drinken. Het is zelfs belangrijk dat u veel drinkt (minstens twee liter vocht per dag) om zo snel mogelijk de contrastvloeistof weer uit te plassen. U blijft één nacht in het ziekenhuis. Als alles goed gaat wordt de blaaskatheter verwijderd. Nadat de arts de prikplaats heeft gecontroleerd, wordt het infuusnaaldje verwijderd en mag u naar huis.

Uw vervolgfafspraken en recepten krijgt u mee naar huis.

## **Risico's en complicaties**

Uw behandelend arts heeft de geringe kans op complicaties afgewogen tegen het te verwachten nut van de behandeling. Het team dat het onderzoek uitvoert, is gespecialiseerd in het voorkomen en behandelen van bijwerkingen van dergelijke onderzoeken. Een embolisatie van de prostaat is een veilige ingreep en verloopt meestal zonder problemen. Een enkele keer treden er bijverschijnselen (complicaties) op. Als dat bij u het geval is, wordt in overleg met u en uw behandelend arts besloten of en hoe er wordt overgegaan tot een behandeling van de complicatie.

### **Complicaties die kunnen voorkomen**

- In de lies, waar de katheter wordt ingebracht, kan in enkele gevallen een bloeditstorting of een ontsteking ontstaan ten gevolge van de behandeling;
- Sommige patiënten krijgen rugpijn tijdens de behandeling, dat kan ongeveer twee dagen aanhouden. Indien u hier last van heeft, kunt u hier pijnstillers tegen gebruiken;

### **Contrastmiddel (Jodiumhoudend)**

Bij onderzoek wordt (een jodiumhoudend) contrastmiddel toegediend om de bloedvaten, organen en /of afwijkingen te kunnen beoordelen.

- In een klein aantal gevallen (minder dan 1%), komt een deel van de vloeistof buiten het bloedvat terecht. Dit heeft meestal geen ernstige gevolgen.
- Bij een klein aantal patiënten (minder dan 1%) treedt een allergische reactie op het contrastmiddel op, die meestal bestaat uit niezen of het ontstaan van galbulten. Meestal hoeft dit geen verdere behandeling.

Indien u bij een eerder onderzoek met jodiumhoudend contrastmiddel een (ernstige) allergische reactie heeft gekregen, verzoeken wij u dringend dit tevoren aan ons en aan uw behandelend arts te melden, zodat eventuele voorzorgsmaatregelen kunnen worden genomen of gekozen kan worden voor een alternatief onderzoek. Deze informatie is van groot belang voor uw verdere behandeling.

### **Röntgenstraling**

Het onderzoek wordt uitgevoerd met zo min mogelijk röntgenstraling, alleen wat nodig is voor kwalitatief goede opnamen. Uw behandelend arts en de radioloog wegen het nadeel van de röntgenstraling af tegen het voordeel van de informatie die het onderzoek kan opleveren.

### **Aandachtspunten**

Er is bloedverlies via de plasbuis mogelijk gedurende zes weken. Vermijd gedurende één week het verrichten van zware lichamelijke arbeid en druk verhogende momenten op de buik; de lies mag niet teveel belast worden.

### **Problemen**

Wanneer een van de onderstaande problemen optreedt, neem dan contact op met de behandelend arts of de huisarts:

- Balanitis (ontsteking van het topje van de penis)
- Uitstralende pijn naar de anus
- Verminderde doorbloeding van de penis/anus/blaas
- Verkleuring van het topje van de penis

- Branderig gevoel in de penis
- Rood worden van de huid, jeuk en/of bultjes
- Forse toename van pijn
- Vies ruikende urine
- Algehele malaise
- Koorts boven 38.5 °C
- Benauwdheid

## Uitslag

De radioloog die de behandeling verricht heeft, brengt na de behandeling zo snel mogelijk verslag uit aan uw behandelend arts. De behandelend arts neemt na de behandeling of onderzoek de verdere zorg van de radioloog over. U mag verwachten dat de uitslag binnen twee dagen beschikbaar is.

## Afzeggen onderzoek

Mocht u om wat voor reden dan ook de afspraak op onze afdeling niet kunnen nakomen, dan verzoeken wij u dit zo snel mogelijk te melden aan onze afdeling. Wij kunnen dan zo mogelijk een andere patiënt oproepen, zodat de onderzoektijd niet verloren gaat. Indien u het onderzoek op de afdeling Radiologie afzegt, dan verzoeken we u eveneens contact op te nemen met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen, stel ze dan gerust aan de verpleegkundigen op de afdeling. Voor vragen over de behandeling kunt u contact opnemen met de polikliniek van uw behandelend arts.

<b>Polikliniek Urologie</b>		
<b>Locatie Venlo</b>	Routennummer 67	☎(077) 320 68 33
<b>Locatie Venray</b>	Routennummer 44	☎(0478) 52 26 01
<b>Afdeling Radiologie</b>		
<b>Locatie Venlo</b>	routennummer 79	☎ (077) 320 68 40
<b>Locatie Venray</b>	routennummer 10	☎ (0478) 52 24 53

## VieCuri Medisch Centrum

### Locatie Venlo

Tegelseweg 210  
5912 BL Venlo  
☎(077) 320 55 55

### Locatie Venray

Merseloseweg 130  
5801 CE Venray  
☎ (0478) 52 22 22

internet: [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

Bekijk uw medische gegevens op [www.mijnviecuri.nl](http://www.mijnviecuri.nl)